



ที่ นค ๐๐๑๙.๒/ก ๓๕๕๒

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย

ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอให้รายงานผลการดำเนินงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.) ดำเนินการจัดทำระบบฐานข้อมูล การบริหารจัดการกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง เพื่อใช้ประกอบการส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาการดำเนินงาน กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องในปี ๒๕๖๔ ซึ่งจำเป็นต้องได้รับทราบข้อมูลด้านการเงินของกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองในปีที่ผ่านมา (สิ้นสุด ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการจัดเก็บข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ประจำปี ๒๕๖๓ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ จังหวัดหนองคายจึงขอให้อำเภอ มอบหมายเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องประสานเครือข่ายกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองระดับอำเภอและตำบล ให้กองทุนหมู่บ้านฯ จัดทำข้อมูลตามแบบจัดเก็บข้อมูล (ตามแบบจัดเก็บข้อมูลสิ่งที่ส่งมาด้วย) แล้วจัดส่งให้ สทบ. สาขา ๖ ภายใน วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ พร้อมทั้งรวบรวมงบการเงินของกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง (บัญชีที่ ๑) ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จัดส่งให้ สทบ.สาขา ๖ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สทบ.สาขา ๖ ได้มอบหมายให้ พนักงานผู้รับผิดชอบประสานงานพื้นที่จังหวัดหนองคายได้ร่วมสนับสนุนการจัดเก็บข้อมูลด้วยอีกทางหนึ่งแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภานทร  
พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๔๑ ๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

## แบบแจ้งข้อมูลเงินคงเหลือ บัญชี 1 (เงินล้าน)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

รหัสกองทุน.....ชื่อกองทุน.....

ที่ตั้ง (เลขที่/อาคาร/ตรอก/ซอย/ถนน).....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เงินสด = .....บาท เงินฝากธนาคาร = .....บาท

ชื่อธนาคาร : ..... เลขที่บัญชี 1 : .....

ชื่อบัญชี : .....

ลูกหนี้คงเหลือ (จำนวนเงิน) = .....บาท ลูกหนี้คงเหลือ (จำนวนราย) = .....คน

ชื่อผู้ให้ข้อมูล : ..... เบอร์โทร : .....

ตำแหน่งในคณะกรรมการ : ..... วันที่ให้ข้อมูล.....

พื้นที่สำหรับวางหน้าสมุดบัญชีที่ระบุรายละเอียดเลขที่บัญชี ชื่อบัญชีของ  
กองทุนฯ เพื่อถ่ายภาพ

 ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง

ลงลายมือชื่อ .....

(.....)

รหัสกองทุน.....ชื่อกองทุน.....

ที่ตั้ง (เลขที่/อาคาร/ตอรอก/ซอย/ถนน).....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

พื้นที่สำหรับวางสมุดบัญชีหน้ายอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563  
เพื่อถ่ายภาพ

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้อง ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง

ลงลายมือชื่อ .....

(.....)